Allegato n.2

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Il /La sottoscritto/a,

Cognome (le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile)	**Nome**	**sesso**	
ROMAGNOLI	EFREM	☒ M	☐ F

Nato/a a

Data di nascita (gg/mm/aa)	**Comune di nascita**	**Prov.** (sigla)
24 10 1969	LATINA	LT

Residente a

Comune	**Prov.** (sigla)	**Via/Piazza e numero civico**	**c.a.p.**
LATINA	LT	VIALE ITALIA N.20	04100

In ottemperanza a quanto previsto:

- dagli art.14 e 15, del D.Lgs. n.33/2013;
- dall'art.20, del D.Lgs. n.39/2013;
- dall'art.53, del D.Lgs. n.165/2001,

ai sensi degli artt.46, 47 e 76 del D.P.R. n.445, del 28 dicembre 2000, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e produzione di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di svolgere i seguenti incarichi e/o di ricoprire le seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati e/o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

_____

_____

_____

_____

- di **non** svolgere incarichi e/o ricoprire cariche in Enti di diritto privato regolati e/o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di svolgere la seguente attività professionale:

DOTTORE COMMERCIALISTA

_____

_____

- che non sussistono, ai sensi dell'art.20, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39, cause di inconferibilità o incompatibilità con l'incarico attualmente ricoperto di CONSIGLIERE

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data LATINA 25/02/2016

Il Dichiarante